

Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/08/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 A POL. N.23461817
AMAT SPA (CA361RJ) / CAROLI ANNA
NS. RIF. 215/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 9

RAPPORTO TX

25 AGO. 2008 12:46

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994534246	25 AGO. 12:42	03'15	TX	09	OK

25 AGO. 2008 12:48

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00994533553	25 AGO. 12:46	01'53	TX	09	OK

23461817

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 215/NS/08	DATA SINISTRO 19/06/2008	ORA 08.40	MODALITA' APERTURA APERTO D'UFFICIO	
LINEA 27	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO S. VITO - VIA LIDO BRUNO		ANGOLO	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - TALSANO - LAMA - FARO			N° SOCIALE 488	TARGA AUTOBUS CA 361 RJ
MATR. AGENTE 119186	COGNOME CHIAROLLA	NOME GIUSEPPE	QUALIFICA Conducente di linea	
COMUNE DI NASCITA CRISPIANO	DATA DI NASCITA 25-04-56	DATA ASSUNZIONE 02-03-83	COMUNE DI RESIDENZA STATTE	C.A.P. 74010
DOMICILIO VIA PAGANINI, 2	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA2046267	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 19/08/1978
			SCADENZA PATENTE 20/05/2013	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. NATIONALE SUISSE			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO CAROLI ANNA - Nata a Taranto il 20/10/1937			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO
SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

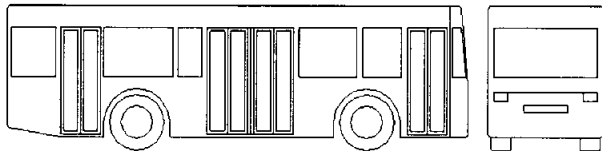
RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

--	--

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

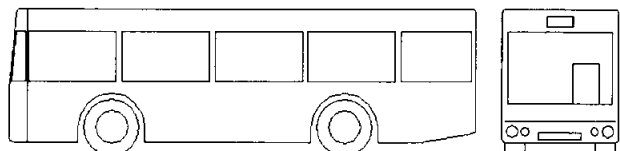
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. CATALDO FORNARI CON NOTE DATATE 01/07/08 E 28/07/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **CAROLI ANNA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA. SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO E' IL N.488 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE CHIAROLLA GIUSEPPE.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **CHIAROLLA GIUSEPPE**:

DOPO AVER EFFETTUATO LA PRIMA FERMATA DI VIA LIDO BRUNO IN DIREZIONE FARO E MI ACCINGEVO A RIPRENDERE LA CORSA, ALCUNI GIOVANI ALL'INTERNO DEL BUS, PER SCENDERE, APRIVANO LA MANIGLIA DI SICUREZZA DELLA PORTA CENTRALE E AZIONAVANO IL MECCANISMO DI APERTURA DELLA PORTA.

PER EFFETTO DI CIO' SI ATTIVAVA IMMEDIATAMENTE IL DISPOSITIVO DI SICUREZZA DI BLOCCAGGIO DEL BUS PROVOCANDO UN BRUSCO MOVIMENTO A SEGUITO DEL QUALE UN'ANZIANA VIAGGIATRICE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

AL MOMENTO LA SIGNORA RIFIUTAVA DI FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118, IN QUANTO DICHIARAVA DI NON ESSERSI FATTA NULLA. LA STESSA SIGNORA SCENDEVA SUBITO DOPO ACCOMPAGNATA DA UNA SUA CONOSCENTE (SIG.RA NARDELLI ELVIRA) LA QUALE LA INVITAVA A CASA SUA.

PER CAUTELA MI ANNOTAVO IL NOME DELLA SIGNORA CADUTA (SIGNORA CAROLI ANNA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

13702

07 LUG. 2008

PR	PRESIDENTE	☐
DE	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./PR./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONIERI/ECONOMATO	☐
STG	STATISTICA	☐

215/VS/08

Avv. Cataldo FORNARI
Patrocinante in Cassazione
Avv. Daniele MARANÒ

Spett.Le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Taranto, lì 01.07.2008

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Caroli Anna, nata a Taranto il 20.10.1937, elettivamente domiciliata presso il mio studio, per esporVi quanto segue.

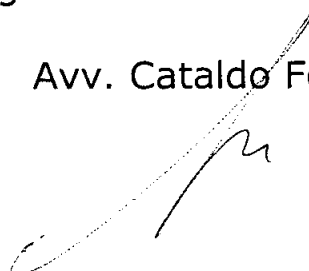
In data 19.06.2008, verso le ore 08.40, la mia assistita era appena salita sull'autobus della linea 27 di vostra proprietà; il conducente del mezzo nel ripartire dopo brevissimo tempo eseguiva una brusca frenata.

A causa di tale condotta di guida (a detta del conducente perché non si chiudeva la porta) la mia assistita cadeva battendo il capo e, di conseguenza, perdeva i sensi per poco tempo procurandosi lesioni personali (con prognosi di 7 giorni).

Stante la dinamica così come per realmente accaduta, Vi esorto a farmi conoscere, entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazioni R.C.A. significando che, in difetto, sarò costretto ad agire nei Vostri confronti.

In attesa di riscontro, Vi porgo distinti saluti

Avv. Cataldo Fornari



STUDIO LEGALE
Avv. Cataldo FORNARI
Patrocinante in Cassazione
Avv. Daniele MARANÒ

TRASMISSIONE VIA FAX

DESTINATARIO: AMAT S.P.A.

Fax al n. 099.7794247

N. pagine inclusa la presente: 1

OGGETTO: Sinistro del 19.06.2008 - CAROLI ANNA
(Vs. Rif. 215/NS/08)

Taranto, lì 28.07.2008

In riscontro della Vs. raccomandata a.r. del 15.07.2008, Vi significo che l'infortunio della mia assistita è avvenuto all'interno del bus n. 27 (o linea 27) alla Via Lido Bruno (S. Vito - TA) con direzione Taranto.

Avv. Cataldo Fornari

N° Fax per eventuale risposta: 099.7350518

N.B. In caso di illeggibilità e/o disguido si prega di ricontattare il seguente recapito telefonico 099.7350518

Nota di riservatezza (Legge n. 196/2003). Le informazioni contenute nel messaggio allegato sono strettamente riservate al destinatario. Chiunque lo legga, senza essere il destinatario, è tenuto a sapere che è vietato trattenerlo, copiarlo o divulgarlo; avendolo ricevuto per errore è pregato di avvisare il mittente e restituirlo immediatamente all'indirizzo sopra indicato.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Atto

Prot. N. 15359

Del 29 LUG. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature]

Taranto, li

16 LUG. 2008

Prot. n.: 14472 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Cataldo Fornari
Via Calabria, 36
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 19/06/2008 – Caroli Anna
Ns. Rif. 215/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 01/07/08, ns. prot. 13702 del 07/07/08, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Mentre sono in corso accertamenti, evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus;
- luogo dell'evento (via, piazza, corso, etc.);
- Direzione di marcia del bus.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Caroli al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 01/07/08, vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Carli

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matighecchia)

Taranto, lì 06 Agosto 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 215/NS/08 DEL 19/06/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 14141 del 14/07/2008, pervenuta allo scrivente in data 16/07/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 27 nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:



ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
7.00 Porto Merc.	CHIAROLLA GIUSEPPE	488
7.40 Porto Merc.	FARELLA GIUSEPPE	538
8.00 San Vito.	CANDELORO ANTONIO	537
8.20 Porto Merc.	PUGGELLI ROMANO	475

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16034
07 AGO. 2008

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzioe Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Cataldo Fornari
Via Calabria, 36
74100 Taranto

Spettabile
Amat

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N. 16038
07 AGO. 2008

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

San Donato Milanese, 7.8.2008

Sinistro del 19.6.2008 Amat/Caroli Anna

Riferimento Amat 215/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della Compagnia
di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di
Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro
interamente versato Reg. imp. di Milano
n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006
Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159
Imp. aut. all'esercizio, Assic. con D.M.
6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia
con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e
coordinamento da parte della
Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale
8.000.000 euro interamente versato
Reg. imp. di Milano n° 268625
C.C.I.A.A. Milano 1242210
Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157
Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M.
16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia
con sistema di management certificato

'Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

171605
17 LUG. 2008

Taranto, li 16/07/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 205/ns/08 del 25/06/2008. L'utente D'IPPOLTO GIUSEPPE non era in possesso dell'abbonamento di GIUGNO.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 191/NS/08 del 16/06/2008. L'utente COLELLA FRANCA pur in possesso di tessera n° A30812, non aveva rinnovato l'abbonamento di Giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 152/ns/08 del 11/05/2008. L'utente TATEO TERESA e' in possesso della tessera n° A02138 con relativo abbonamento di Maggio 2008 rinnovato il 30/04/2008 alle ore 09.50.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 179/ns/08 del 30/05/2008. L'utente ROSVATO ELISABETTA e' in possesso della tessera n° B08307 con relativo abbonamento del mese di maggio rinnovato il 30/04/2008.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 208/ns/08 del 13/05/2008. L'utente NITTOSO VINCENZO non era in possesso dell'abbonamento di Maggio.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 201/ns/08 del 03/06/2008. L'utente CIPPONE PULCHERIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 209/ns/08 del 01/06/2008. L'utente PALMISANO MARZIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno
- ||| ☐ Sinistro Ns. Rif. 215/NS/08 del 19/06/2008. L'utente CAROLI ANNA, e' in possesso della tessera n° B21995 con relativo abbonamento del mese di giugno rinnovato il 29/05/2008 alle ore 8.31. |||
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 212/ns/08 del 20/06/2008. L'utente LATAGLIATA DEBORA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno

Distinti saluti

IL COORDINATORE D'UFFICIO
DOTT. Carrieri Nicola

13702

07 LUG. 2008

PR	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GENERALI/INISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI/TRAFFICO	☐
URG	RAZIONIERA/ECUNOMATO	☐
SG	STAMP/STAMP	☐

STUDIO LEGALE
Avv. Cataldo FORNARI
Patrocinante in Cassazione
Avv. Daniele MARANÒ

215/VS/08

Spett.Le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Taranto, lì 01.07.2008

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Caroli Anna, nata a Taranto il 20.10.1937, elettivamente domiciliata presso il mio studio, per esporVi quanto segue.

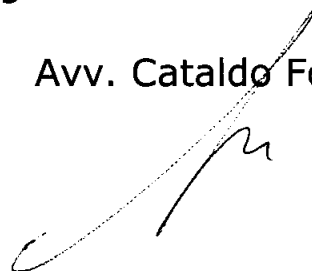
In data 19.06.2008, verso le ore 08.40, la mia assistita era appena salita sull'autobus della linea 27 di vostra proprietà; il conducente del mezzo nel ripartire dopo brevissimo tempo eseguiva una brusca frenata.

A causa di tale condotta di guida (a detta del conducente perché non si chiudeva la porta) la mia assistita cadeva battendo il capo e, di conseguenza, perdeva i sensi per poco tempo procurandosi lesioni personali (con prognosi di 7 giorni).

Stante la dinamica così come per realmente accaduta, Vi esorto a farmi conoscere, entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazioni R.C.A. significando che, in difetto, sarò costretto ad agire nei Vostri confronti.

In attesa di riscontro, Vi porgo distinti saluti

Avv. Cataldo Fornari



STAMP
Avv. Cataldo Fornaci
Via Calabria, 36 - Tel./Fax 099.74100-119
74100 TARANTO

R



12273448438-6

Postaraccomandata

LR € 3,40

L0404b199 - 74100



1015 - 74020 MARUGGIO 79/015(ITA)

03.07.2008 11.32



Posteitaliane

per te

ATTI S.P.A.

Via Cesare Battisti n°657

74100 TARANTO

Taranto, li **19 LUG. 2008**

Prot. n.: 14472 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Cataldo Fornari
Via Calabria, 36
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 19/06/2008 – Caroli Anna
Ns. Rif. 215/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 01/07/08, ns. prot. 13702 del 07/07/08, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Mentre sono in corso accertamenti, evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus;
- luogo dell'evento (via, piazza, corso, etc.);
- Direzione di marcia del bus.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Caroli al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 01/07/08, vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

Carli

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Mathecchia)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/P - EP683 - MOD. 01304 (EX w8402F) - St. (4) Ed. 07/05



AZIENDA P.S. 105
NELLA PROV. DI TARANTO
VIA C. DELL'INDUSTRIA 105
74100 TARANTO

215/15108

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13517070234 4
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario AV. CATALDO FORNARI

Via CALABRIA, 36

C.A.P. 74100 Località TANANTE



S. M. R. / 21/11/08 ay
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 (P - EP683 - MOD. 01304 - EX 96 - 22L) - St. (4) Ed. 07/05



ALFAI S.p.A.
AZIENDA PER L'AMBIENTE
NEL TERRITORIO
Via G. Galvani 1/2
74100 TARANTO



245/15/08

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070259 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario NATIVALE SUISSE ASS. VI - AG. DI TARANTO

Via Nitti, 65/A

C.A.P. 76100 Località TARANTO



Giuliana Presta 17/7/02 *[Signature]*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Taranto, lì 06 Agosto 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

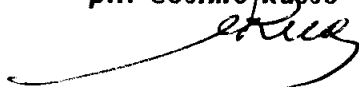
Oggetto: **SINISTRO N° 215/NS/08 DEL 19/06/2008**

Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 14141 del 14/07/2008, pervenuta allo scrivente in data 16/07/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 27 nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:

ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
7.00 Porto Merc.	CHIAROLLA GIUSEPPE	488
7.40 Porto Merc.	FARELLA GIUSEPPE	538
8.00 San Vito.	CANDELOORO ANTONIO	537
8.20 Porto Merc.	PUGGELLI ROMANO	475

Cordiali saluti.

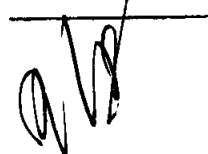
IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. Cosimo Russo



AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16034
07 AGO. 2008

Del
P PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P. SINISTRI ☒
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐





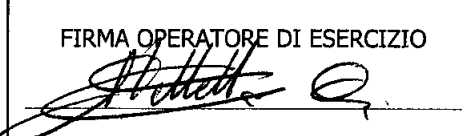
CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 537 **DATA** 19-6-08

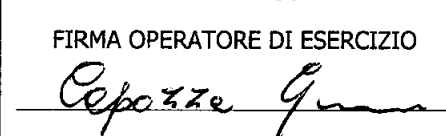
[illegible]

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

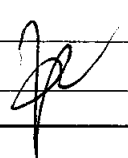
1		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>6,00</u>		
ALLE ORE <u>12,15</u>		
LINEA <u>27</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>11,55</u>		
ALLE ORE <u>17,55</u>		
LINEA <u>27</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3		
TURNO DI SERVIZIO n° _____		
DALLE ORE <u>18,45</u>		
ALLE ORE <u>23,50</u>		
LINEA <u>27</u>		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO 		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____ :

 al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO  ore 

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 538 **DATA** 19.06.08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
27	PX	520	FARO	630	FARELLA 6 ^{PPE}			
27	FARO	635	PM	720	FARELLA 6 ^{PPE}			
27	PM	740	FARO	910	FARELLA 6 ^{PPE}			
27	FARO	920	PM	1030	FARELLA 6 ^{PPE}			
27		1030			CAVALLARO			
27		12.00			CAVALLARO			
27		13.15			CAVALLARO			
27		14.40			CAVALLARO			
					<i>[Signature]</i>			
24	CM	16.00	IPER	17.20	GIANNOCCHIO			
24	IPER	17.30	CM		"			
			DE	19.00	GIANNOCCHIO			
					<i>[Signature]</i>			
3	TARANTO	19.20	CM	20.10	DOVANA RUTTO ^{PACIO}			
1/2	CM	20.10	TARANTO	21.00	DINAGLIONE	20.10	TARANTO	<i>[Signature]</i>
1/2	FARO	21.05	.		DINAGLIONE	21.35	BATA	<i>[Signature]</i>

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3																																																																																																																					
TURNO DI SERVIZIO n° <u>060</u> DALLE ORE <u>04.40</u> ALLE ORE <u>10.40</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Farella e l'le</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>10.40</u> ALLE ORE <u>16.40</u> LINEA <u>27</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Giuseppe Carone</u>	TURNO DI SERVIZIO n° _____ DALLE ORE <u>16.40</u> ALLE ORE <u>23.50</u> LINEA <u>3</u> FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Donnarumma</u>																																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)</th> <th>Inizio Turno</th> <th>Fine Turno</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Indicatori di linea</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Indicatori di direzione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Impianto illuminazione</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Luci interne</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Strumentazione di bordo</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Obliteratrici</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> <tr><td>Martelletto rompivetro di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Sigilli maniglia uscita di sicurezza</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Regolamento viaggiatori interno bus</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estintore</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>Pulizia del Bus</td><td>INS</td><td>INS</td></tr> <tr><td>Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)</td><td>NE</td><td>NE</td></tr> </tbody> </table>	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Impianto illuminazione	NE	NE	Luci interne	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Estintore	M	M	Pulizia del Bus	INS	INS	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno																																																																																																																					
Indicatori di linea	NE	NE																																																																																																																					
Indicatori di direzione	NE	NE																																																																																																																					
Impianto illuminazione	NE	NE																																																																																																																					
Luci interne	NE	NE																																																																																																																					
Strumentazione di bordo	NE	NE																																																																																																																					
Obliteratrici	NE	NE																																																																																																																					
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M																																																																																																																					
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M																																																																																																																					
Estintore	M	M																																																																																																																					
Pulizia del Bus	INS	INS																																																																																																																					
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE																																																																																																																					

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

SOSPENSIONI RUMOROSE E MALFUNZIONAMENTO
Mano P.S. TACHIMETRO COMPLETAMENTE ROTTO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 488 **DATA** 19-06-08

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO					RISERVATO AI CONTROLLI			
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME e NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
24	FM	900	FARO	930	CHARRA			
24	FARO	945	PM	945	Ch	9,05	ME	SNT
24	PM	955	FARO	1015				
24	FARO	1125	PM	1250	CHARRA			
27	12,40 P.M		FARO	14,05	SMIRAGLIA			
27	FARO	14,05	P.M	15,20	SMIRAGLIA			
27	P.M	1535	FARO	1655	SMIRAGLIA			
27	FARO	1655	P.M		SMIRAGLIA			
24	P.m.	1845	Faro	2015	Fraccascia			
1	Faro	2015	P.m	2110	"			
1	P.m.	2115	Faro	2240	"			
1	Faro	2240	P.m	2325	"			
8	P.m	2330	CEP.		"			
defaro		2420			"			
					uno			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1

TURNO DI SERVIZIO n° 061

DALLE ORE 630

ALLE ORE 1230

LINEA 24

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	<i>[initials]</i>	<i>[initials]</i>
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

2

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 12,30

ALLE ORE 18,40

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3

TURNO DI SERVIZIO n° _____

DALLE ORE 18,30

ALLE ORE 24,30

LINEA 27

FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO

[Signature]

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente****Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro**

n° _____ del _____ :

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO

/ ore

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16332 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Chiarolla Giuseppe
Via Paganini, 2
74010 - STATTE (TA)

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - BUS 488 - Rif. Az. 215/NS/08

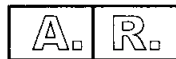
La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Maticecchia)

[Handwritten signature]

Posteitaliane



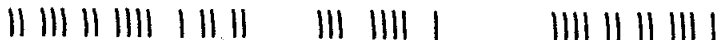
Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/0 Cod. W8401E - L3

215/15108



AZIENDA S.p.A.
AZIENDA S.p.A. S.p.A.
NELLA S.p.A. S.p.A.
Via C. D'Amico, 107
74100 TARANTO



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13517070329 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CHIAROLLA GIUSEPPEVia PACANINI, 2C.A.P. 74010 Località STATTE (TA)

Giuseppe Vita 19/8/08 Lu

Firma per esteso del ricevente **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione**

(Nome e Cognome)



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

**Sello dell'ufficio di distribuzione**

Taranto, lì 11/07/2008

URGENTE

Al Responsabile Unità Amministrativa
Area Esercizio - Movimento
Egr. P.I. Cosimo Russo
SEDE

Oggetto: **Sinistro n.215/NS/08 DEL 19/06/2008**

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto Vi alleghiamo richiesta di risarcimento danni dello Studio legale Avv. Cataldo Fornari datata 01/07/08, prot.13702 del 07/07/2008, con invito a comunicare il numero del bus e il nominativo del conducente interessato dal presunto sinistro in termini.

Nel caso non sia possibile identificare un solo bus, è gradita l'indicazione di più bus e dei rispettivi conducenti (ove necessario anche nelle due direzioni di marcia).

In attesa di Vs. cortese e sollecito riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi
Tiziana Tursi

Stella
Prot. N° _____
Del **14 LUG. 2008**
P. PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
JE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GENERALI SINISTRI ☐
UA ACQUISTI CONTRATTI ☐
UC CONTABILITÀ/BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
U/PT PRODOTTI TRAFFICO ☐
U/RG RAGIONERIA/ECOMATO ☐
STQ STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

Taranto, li 11/07/2008

Egr. Ing.
Cigliese Cosimo
Responsabile Area
prodotti del Traffico
SEDE

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008
Ns. Rif. 215/NS/08

L'utente **CAROLI ANNA (Nata il 20/10/37 a Taranto)** ha formulato richiesta di risarcimento di danni, dichiarando di aver subito lesioni fisiche nel bus, a seguito del sinistro indicato in oggetto.

Per quanto sopra esposto, Vogliate confermarci se il precitato utente, al momento del sinistro, era in possesso dell'abbonamento del mese di Giugno.

In attesa di Vs. cortese riscontro, porgiamo distinti saluti.

**Il Capo Unità
AA.GG. - P.R. - Sinistri
D.ssa Tiziana Tursi**

Tiziana Tursi

14445
Prot. N° ~~14~~ **LUG. 2008**
Del _____
P. PRESIDENTE ☐
DG. DIRETTORE GENERALE ☐
DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT. DIRETTORE TECNICO ☐
UE. ESERCIZIO VEICOLI ☐
UAG. AFFARI GEN. P.R. SINISTRI ☐
UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC. CONSIGLIERI / BILANCIO ☐
UI. INFORMATICA ☐
UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT. TECNICO ☐
UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐
URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ. STAFF QUALITÀ ☐
_____ ☐

C.A. EGR. DOTT.
RE FRASCHINI

TA, 10/09/08



Le informazioni contenute in questo facsimile sono riservate e per uso esclusivo del destinatario. Persone diverse dallo stesso non possono copiare o consegnare il facsimile a terzi. Chiunque riceva questo facsimile per errore è pregato di informarci chiamando il seguente numero: 099/7356261.

TRASMISSIONE FAX

Taranto li, 25/08/2008

DA: A.M.A.T. S.p.a. Ufficio Sinistri
Tel. e Fax 099/7356261

A:

Spett.le **NATIONALE SUISSE ASSICURAZIONI - AGENZIA DI TARANTO**
BI.BA.ASS. S.n.c. di Antonio Bisanti e Valerio Basta
Via Nitti, 45/A - 74100 TARANTO
FAX 099/4534246

A:

Spett.le **IACOBINO INSURANCE BROKERS SRL**
VIA CAVOUR, 30 - 74100 TARANTO
FAX 099/4533553

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 A POL. N.23461817
AMAT SPA (CA361RJ) / CAROLI ANNA
NS. RIF. 215/NS/08

VI ANTICIPIAMO VIA FAX LA DENUNCIA DI SINISTRO INDICATO IN OGGETTO.

SEGUE TRASMISSIONE DELLA COPIA ORIGINALE.

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO SINISTRI

N° pagine inclusa la presente: 9

23461817

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
215/NS/08	19/06/2008	08.40	APERTO D'UFFICIO		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
27	S. VITO - VIA LIDO BRUNO				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
PORTO MERCANTILE - TALSANO - LAMA - FARO	488	CA 361 RJ			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
119186	CHIAROLLA	GIUSEPPE	Conducente di linea		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
CRISPIANO	25-04-56	02-03-83	STATTE	74010	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
VIA PAGANINI, 2	D	TA2046267	TARANTO	19/08/1978	20/05/2013
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
CAROLI ANNA - Nata a Taranto il 20/10/1937				
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

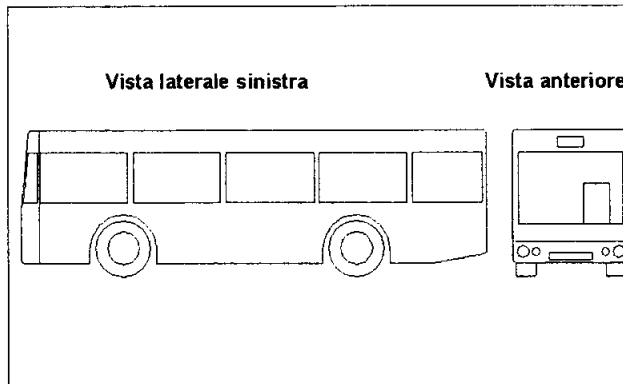
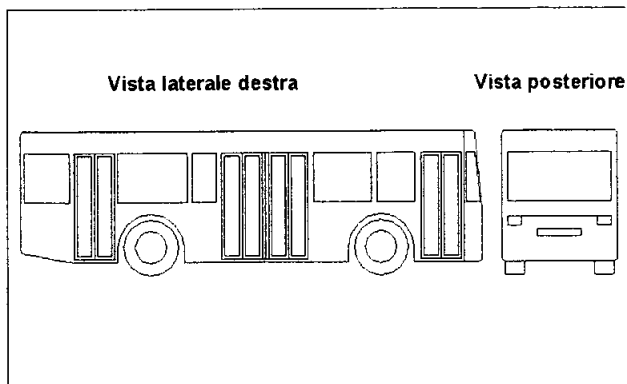
RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

	▲
	▼

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

	▲
	▼

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

SINISTRO APERTO D'UFFICIO SU RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI INOLTRATA DALL'AVV. CATALDO FORNARI CON NOTE DATATE 01/07/08 E 28/07/08, PER CONTO DELLA SIG.RA **CAROLI ANNA**.

LA CONTROPARTE NON HA INDICATO LA TARGA O IL NUMERO DEL BUS SUL QUALE VIAGGIAVA.
SULLA BASE DELLE INDICAZIONI FORNITE DALLA CONTROPARTE E DA ACCERTAMENTI EFFETTUATI DALLA COMPETENTE AREA ESERCIZIO IL BUS INTERESSATO E' IL N.488 CONDOTTO NELLA CIRCOSTANZA DALL'AGENTE CHIAROLLA GIUSEPPE.

DICHIARAZIONE DEL CONDUCENTE **CHIAROLLA GIUSEPPE**:

DOPO AVER EFFETTUATO LA PRIMA FERMATA DI VIA LIDO BRUNO IN DIREZIONE FARO E MI ACCINGEVO A RIPRENDERE LA CORSA, ALCUNI GIOVANI ALL'INTERNO DEL BUS, PER SCENDERE, APRIVANO LA MANIGLIA DI SICUREZZA DELLA PORTA CENTRALE E AZIONAVANO IL MECCANISMO DI APERTURA DELLA PORTA.

PER EFFETTO DI CIO' SI ATTIVAVA IMMEDIATAMENTE IL DISPOSITIVO DI SICUREZZA DI BLOCCAGGIO DEL BUS PROVOCANDO UN BRUSCO MOVIMENTO A SEGUITO DEL QUALE UN'ANZIANA VIAGGIATRICE PERDEVA L'EQUILIBRIO E CADEVA SUL PAVIMENTO DEL BUS.

AL MOMENTO LA SIGNORA RIFIUTAVA DI FAR INTERVENIRE I MEDICI DEL 118, IN QUANTO DICHIARAVA DI NON ESSERSI FATTA NULLA. LA STESSA SIGNORA SCENDEVA SUBITO DOPO ACCOMPAGNATA DA UNA SUA CONOSCENTE (SIG.RA NARDELLI ELVIRA) LA QUALE LA INVITAVA A CASA SUA.

PER CAUTELA MI ANNOTAVO IL NOME DELLA SIGNORA CADUTA (SIGNORA CAROLI ANNA).

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

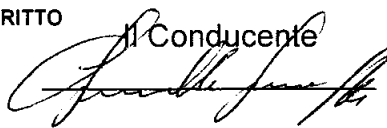
Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente



TA, 22/08/08



pagina

2

13502

07 LUG 2008

UFFICIO DIREZIONE GENERALE

UFFICIO DIREZIONE AMMINISTRATIVA

UFFICIO DIREZIONE TECNICA

UFFICIO ESECUZIONE

UFFICIO AFFARI GENERALI/SINISTRA

UFFICIO ACQUISTI/CONTRATTI

UFFICIO CONTABILITA'/BILANCIO

UFFICIO INFORMATICA

UFFICIO PERSONALE/RETRIBUZIONI

UFFICIO TECNICO

UFFICIO PRODOTTI/TRAFFICO

UFFICIO RAGIONERIA/ECONOMATO

UFFICIO STATISTICA

215/08/08

Avv. Cataldo FORNARI
Patrocinante in Cassazione
Avv. Daniele MARANÒ

Spett.Le
AMAT S.P.A.
Via Cesare Battisti n. 657
74100 TARANTO

Taranto, lì 01.07.2008

Formulo la presente in nome e per conto della Sig.ra Caroli Anna, nata a Taranto il 20.10.1937, elettivamente domiciliata presso il mio studio, per esporVi quanto segue.

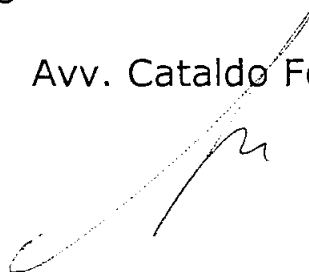
In data 19.06.2008, verso le ore 08.40, la mia assistita era appena salita sull'autobus della linea 27 di vostra proprietà; il conducente del mezzo nel ripartire dopo brevissimo tempo eseguiva una brusca frenata.

A causa di tale condotta di guida (a detta del conducente perché non si chiudeva la porta) la mia assistita cadeva battendo il capo e, di conseguenza, perdeva i sensi per poco tempo procurandosi lesioni personali (con prognosi di 7 giorni).

Stante la dinamica così come per realmente accaduta, Vi esorto a farmi conoscere, entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della presente, la compagnia di assicurazioni R.C.A. significando che, in difetto, sarò costretto ad agire nei Vostri confronti.

In attesa di riscontro, Vi porgo distinti saluti

Avv. Cataldo Fornari



STUDIO LEGALE
 Avv. Cataldo FORNARI
 Patrocinante in Cassazione
 Avv. Daniele MARANÒ

TRASMISSIONE VIA FAX

DESTINATARIO: AMAT S.P.A.

Fax al n. 099.7794247

N. pagine inclusa la presente: 1

OGGETTO: Sinistro del 19.06.2008 - CAROLI ANNA
(Vs. Rif. 215/NS/08)

Taranto, lì 28.07.2008

In riscontro della Vs. raccomandata a.r. del 15.07.2008, Vi significo che l'Infortunio della mia assistita è avvenuto all'interno del bus n. 27 (o linea 27) alla Via Lido Bruno (S. Vito - TA) con direzione Taranto.

Avv. Cataldo Fornari

N° Fax per eventuale risposta: 099.7350518

N.B. In caso di illeggibilità e/o disguido si prega di ricontattare il seguente recapito telefonico 099.7350518

Nota di riservatezza (Legge n. 196/2003). Le informazioni contenute nel messaggio allegato sono strettamente riservate al destinatario. Chiunque lo legga, senza essere il destinatario, è tenuto a sapere che è vietato trattenerlo, copiarlo o divulgarlo; avendolo ricevuto per errore è pregato di avvisare il mittente e restituirlo immediatamente all'indirizzo sopra indicato.

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arredo

Prot. N. 15359

Del 29 LUG. 2008

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P. R. SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

[Handwritten signature]

Taranto, li 19 LUG. 2008
Prot. n.: 14472 UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
Studio legale
Avv. Cataldo Fornari
Via Calabria, 36
74100 - TARANTO

E p.c. Spett.le
NATIONALE SUISSE Assicurazioni
Agenzia di Taranto
Via Nitti, 45/A
74100 - TARANTO

OGGETTO: Evento del 19/06/2008 – Caroli Anna
Ns. Rif. 215/NS/08

In riscontro alla Vs. nota datata 01/07/08, ns. prot. 13702 del 07/07/08, siamo preliminarmente a comunicarVi che, agli atti dello scrivente Ufficio Sinistri Aziendale, nessuna relazione di servizio risulta pervenuta di interesse della Vs. assistita.

Mentre sono in corso accertamenti, evidenziamo, altresì, che i dati da Voi indicati sono insufficienti ai fini della regolare istruzione della pratica, in quanto occorre indicare i seguenti ulteriori elementi conoscitivi:

- Targa o numero sociale del bus;
- luogo dell'evento (via, piazza, corso, etc.);
- Direzione di marcia del bus.

Vogliate, inoltre, trasmetterci copia leggibile del titolo di viaggio in possesso della Sig.ra Caroli al momento dell'evento in termini.

Copia della presente, unitamente alla precitata Vs. datata 01/07/08, vengono inviate, per opportuna conoscenza, alla Compagnia NATIONALE SUISSE Assicurazioni.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo distinti saluti.

(Firma)

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Taranto, li 06 Agosto 2008

**Al Capo Unità
AA.GG. – Sinistri
Sede**

Oggetto: **SINISTRO N° 215/NS/08 DEL 19/06/2008**

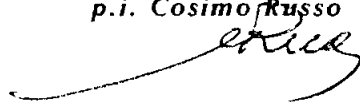
Con riferimento al sinistro in oggetto ed alla Vs. richiesta d'informazioni prot. 14141 del 14/07/2008, pervenuta allo scrivente in data 16/07/2008, si rappresenta che, a seguito di accertamenti espletati, il personale in servizio sulla linea 27 nell'orario del presunto sinistro è quello di cui alla seguente tabella:



ora partenza capolinea	Agente	Autobus n° az.
7.00 Porto Merc.	CHIAROLLA GIUSEPPE	488
7.40 Porto Merc.	FARELLA GIUSEPPE	538
8.00 San Vito.	CANDELORO ANTONIO	537
8.20 Porto Merc.	PUGGELLI ROMANO	475

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE UNITA' ESERCIZIO/SOSTA
p.i. **Cosimo Russo**

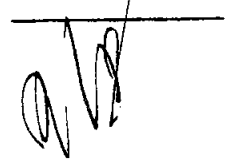


AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° **16024**
07 AGO. 2008

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ULRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐



nationale suisse

Vostro interlocutore
Eugenio Re Fraschini
Direzioe Tecnica
Servizio Sinistri
Divisione Rami Auto
Tel. +39 02 51603 247
Fax +39 02 51603 288
eugenio.refraschini@nationalesuisse.it

RACCOMANDATA A.R.
Egregio Signor
Avv. Cataldo Fornari
Via Calabria, 36
74100 Taranto

Spettabile
Amat

AMAT S.p.A. - Protocollo in Arrivo

Prot. N° 16038
07 AGO. 2008

Del	P	PRESIDENTE	☐
	DG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	ULPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	ULRG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
	STQ	STAFF QUALITA'	☐

San Donato Milanese, 7.8.2008

Sinistro del 19.6.2008 Amat/Caroli Anna

Riferimento Amat 215/NS/08

Con riferimento alla Sua richiesta di risarcimento relativa al sinistro come sopra rubricato e al fine di poter procedere alla formulazione dell'offerta di risarcimento o alla comunicazione dei motivi per cui riteniamo di non poter formulare l'offerta, La invitiamo ad integrare la documentazione precedentemente prodotta, trasmettendoci:

- ☒ Codice fiscale del danneggiato/a
- ☐ Modulo di denuncia ex art.5 decreto legge 23 dicembre 1976 n. 857.
- ☐ Descrizione delle circostanze nelle quali si è verificato il sinistro.
- ☒ Età del danneggiato.
- ☒ Attività lavorativa del danneggiato.
- ☒ Reddito del danneggiato comprovato da idonea documentazione fiscale.
- ☒ Idonea documentazione medica attestante l'entità delle lesioni.
- ☒ Attestazione medica comprovante l'avvenuta guarigione con o senza postumi
- ☒ Dichiarazione ai sensi dell'art.28 della legge 990/69, di avere o di non avere diritto prestazioni da parte di Enti che gestiscono assicurazioni sociali obbligatorie.
- ☒ Numero di targa del bus coinvolto nel sinistro.
- ☒ Copia leggibile del titolo di viaggio

In attesa di Suo riscontro porgiamo distinti saluti.

Cordiali saluti.

Nationale Suisse S.p.A.

Sede Legale e Direzione
Generale in Italia
Via XXV Aprile
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51 60 31
Fax 02 51 46 34
info@nationalesuisse.it
www.nationalesuisse.it

Nationale Suisse
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Compagnia di Assicurazioni "Nationale Svizzera" di Basilea Capitale sociale 12.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 112124 C.C.I.A.A. Milano 585006 Partita IVA e Codice Fiscale n° 01851070159 Imp. aut. all'esercizio, Assic. con D.M. 6-10-72 (G.U. 20-10-72 n° 274) Compagnia con sistema di management certificato

Nationale Suisse Vita
Compagnia Italiana di Assicurazioni S.p.A.
soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte della Nationale Suisse S.p.A. - Capitale sociale 8.000.000 euro interamente versato Reg. Imp. di Milano n° 268625 C.C.I.A.A. Milano 1242210 Partita IVA e Codice Fiscale n° 08710960157 Imp. aut. all'esercizio assic. con D.M. 16-05-88 (G.U. 22-06-88 n° 145) Compagnia con sistema di management certificato

Corrispondenza interna prot. n. _____/UF-PT

17/06/2008

Taranto, li 16/07/2008

AL RESP. UNITA' ORGANIZZATIVA
Dott.ssa Tiziana Tursi

OGGETTO: comunicazione.

Relativamente a varie sue richieste relative a sinistri, si comunica quanto segue:

- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 205/ns/08 del 25/06/2008. L'utente D'IPPOLTO GIUSEPPE non era in possesso dell'abbonamento di GIUGNO.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 191/NS/08 del 16/06/2008. L'utente COLELLA FRANCA pur in possesso di tessera n° A30812, non aveva rinnovato l'abbonamento di Giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 152/ns/08 del 11/05/2008. L'utente TATEO TERESA e' in possesso della tessera n° A02138 con relativo abbonamento di Maggio 2008 rinnovato il 30/04/2008 alle ore 09.50.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 179/ns/08 del 30/05/2008. L'utente ROSVATO ELISABETTA e' in possesso della tessera n° B08307 con relativo abbonamento del mese di maggio rinnovato il 30/04/2008.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 208/ns/08 del 13/05/2008. L'utente NITTOSO VINCENZO non era in possesso dell'abbonamento di Maggio.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 201/ns/08 del 03/06/2008. L'utente CIPPONE PULCHERIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 209/ns/08 del 01/06/2008. L'utente PALMISANO MARZIA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno
- ||| ☐ Sinistro Ns. Rif. 215/NS/08 del 19/06/2008. L'utente CAROLI ANNA, e' in possesso della tessera n° B21995 con relativo abbonamento del mese di giugno rinnovato il 29/05/2008 alle ore 8.31.
- ✓ ☐ Sinistro Ns. Rif. 212/ns/08 del 20/06/2008. L'utente LATAGLIATA DEBORA, non era in possesso dell'abbonamento del mese di giugno

Distinti saluti

IL COORDINATORE D'UFFICIO
DOTT. Carrieri Nicola

RAFFORTO TX

10 SET. 2008 09:27

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00251603288	10 SET. 09:23	03'25	TX	09	OK

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16331 UAG

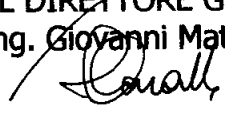
Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Farella Giuseppe
Via Liguria, 95
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - BUS 538 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

B
reuni
IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)


Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16331 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Farella Giuseppe
Via Liguria, 95
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - BUS 538 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16330 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Candeloro Antonio
Via Fior di Pervinca, 7
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - BUS 537 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Quali

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16330 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Candeloro Antonio
Via Fior di Pervinca, 7
74020 - LAMA TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - BUS 537 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

[Handwritten signature]

Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16329 UAG

Raccomandata a.r.

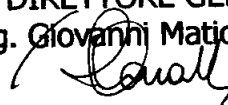
Egr. Sig.
Puggelli Romano
Via Lago di Garda Ed. 5 Sc. N
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)



Taranto, li 13 AGO. 2008

Prot. 16329 UAG

Raccomandata a.r.

Egr. Sig.
Puggelli Romano
Via Lago di Garda Ed. 5 Sc. N
74100 - TARANTO

OGGETTO: SINISTRO DEL 19/06/2008 - Rif. Az. 215/NS/08

La S.V. è invitata a recarsi all'Ufficio sinistri aziendale, entro tre giorni dalla data di ricezione della presente, per comunicazioni urgenti riguardanti il sinistro indicato in oggetto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

